

EXHIBIT 32

Case:17-03283-LTS Doc#:18054 Filed:09/07/21 Entered:09/08/21 11:12:34 Desc: Main
Document Page 1 of 2

September 01, 2021

UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

In re: FINANCIAL OVERSIGHT AND MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO, as
representative of the COMMONWEALTH OF PUERTO RICO et al., Debtors

PROMESA Title III Num. 17 BK 3283-LTS (Jointly Administered)
This filing relates to the Commonwealth and ERS.

THREE HUNDRED AND EIGHTY-SECOND OMNIBUS OBJECTION (SUBSTANTIVE) OF
THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO AND OF THE COMMONWEALTH OF
PUERTO RICO GOVERNMENT EMPLOYEES' RETIREMENT SYSTEM TO CLAIMS OF
EMPLOYEES ALLEGING LIABILITY OF ENTITIES
THAT ARE NOT TITLE III DEBTORS

CLAIM NUMBER: 176117
FROM: ELIZABETH MARTÍNEZ CENTENO
XXX-XX-8590
CASE NUMBER: 17 BK 3283-LTS
Number on the Annex A case list: 440



REPLY IN ACCORDANCE WITH THE ESTABLISHED PROCEDURES

The case of the Commonwealth of Puerto Rico is identified as Docket Number 17 BK 03283-LTS, petition made on May 03, 2017, current creditor Puerto Rico Telephone Company, PR – ELA, implemented on September 13, 2020.

A notice must be sent to the creditor ELIZABETH MARTÍNEZ CENTENO, at address AS3 RIO PORTUGUES, URB. VALLE VERDE 1, BAYAMÓN, PR 00961.

This Claim is not an amendment of another filed claim.

The Claim amount is \$4,800, money which is owed to me. The Puerto Rico Telephone Company (PRTC) existed when 'El Romerazo' took place.

The reason why the Court must not deny the Omnibus Objection in relation to my Claim is because despite the fact that the Puerto Rico Telephone Company no longer exists under such name, it was indeed a government entity during the time that applies to this Claim. As a claimant, I allege these are the facts and my rights to oppose the Omnibus Objection: the PRTC was privatized, had a change in name and ownership and is currently called Claro. This information is proven with the enclosed employment certification letter from Claro (previously PRTC).

Case:17-03283-LTS Doc#:18054 Filed:09/07/21 Entered:09/08/21 11:12:34 Desc: Main
Document Page 2 of 2

Page 2

September 01, 2021

On February 01, 1982, I started to work at the Puerto Rico Telephone Company and I was working there until May 02, 2001 (See attached employment certification).

The Claim is founded on Act 89 – 1979 – on uniform compensation, Act 89, 1995, Romerazo on unpaid employment wages and benefits, and the original Claim documents are also attached.

I respectfully request that my Claim not be rejected.

I declare that the foregoing is true and correct to the best of my knowledge and understanding.

[Signature]

ELIZABETH MARTÍNEZ CENTENO

AS3 RIO PORTUGUES

URB. VALLE VERDE 1

BAYAMÓN, PR 00961

787-314-3786

Email: elizabethmartinezcenteno@gmail.com

This document was sent by mail via the United States Postal Service.

Case:17-03283-LTS Doc#:18054-1 Filed:09/07/21 Entered:09/08/21 11:12:34 Desc:
Exhibit Page 1 of 5

[Emblem: Claro]

PRT/CLARO
P.O. BOX 360998
San Juan PR 00936-0998

CERTIFICATION

ELIZABETH MARTÍNEZ CENTENO
XXX-XX-8590

For the above former employee we hereby certify the following:

- She joined PRT/Claro on 02/01/1982.
- She worked as a regular employee until 05/02/2001.

This certification confirms that the information was obtained from our personnel information system. In Guaynabo, Puerto Rico, on Friday, September 11, 2020.

_____[Signature]_____
Name
Human Resources Representative
Compensation and Records

Case:17-03283-LTS Doc#:18054-1 Filed:09/07/21 Entered:09/08/21 11:12:34 Desc:
Exhibit Page 2 of 5

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). / Llene esta información para identificar el caso (seleccione solo un deudor por formulario de reclamación).		
<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quiénes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1		Identify the Claim / Identificar la reclamación	
1. Who is the current creditor?		<u>Puerto Rico Telephone Co., PR, ELA</u> Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)	
¿Quién es el acreedor actual?			
Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor			

Case:17-03283-LTS Doc#:18054-1 Filed:09/07/21 Entered:09/08/21 11:12:34 Desc:
Exhibit Page 3 of 5

2. Has this claim been acquired from someone else? <input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. From whom? Sí. ¿De quién? _____ ¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?		
3. Where should notices and payments to the creditor be sent? Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g) ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g) Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente) Name / Nombre: Elizabeth Martínez Cortina Number / Número: AS-3, Río Portugués Street / Calle: U.E. Valle Verde I City / Ciudad: Bayamón, PR State / Estado: PR ZIP Code / Código postal: 00961 Contact phone / Teléfono de contacto: 787-344-3786 Contact email / Correo electrónico de contacto: elizabeth.martinez.cortina@gmail.com		
4. Does this claim amend one already filed? <input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) Filed on / Presentada el: _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA) ¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?		
5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? <input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? _____ ¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?		

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico? ¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico? <input type="checkbox"/> No / No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: https://cases.primetask.com/puertorico/) Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primetask.com/puertorico/)	
7. Do you supply goods and / or services to the government? ¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno? <input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación: Vendor / Contract Number Número de proveedor / contrato: _____ List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Añote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____	

Modified Official Form 410

Proof of Claim

page 2

8. How much is the claim? ¿Cuál es el importe de la reclamación?	\$ 4,800.00	Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? <input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim? ¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information. Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.	
Act 89 – 1979 – on uniform compensation. Act 89. 1995. Romerazo		
10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. The claim is secured by a lien on property. Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien. Nature of property / Naturaleza del bien: <input type="checkbox"/> Motor vehicle / Vehículos <input type="checkbox"/> Other. Describe: Otro. Describir: _____ Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____ Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.) Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención. Value of property / Valor del bien: \$ _____ Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$ _____ Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ _____ (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.) Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso: \$ _____ Annual Interest Rate (on the Petition Date) Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso): _____ % <input type="checkbox"/> Fixed / Fija <input type="checkbox"/> Variable / Variable	
11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso: \$ _____	

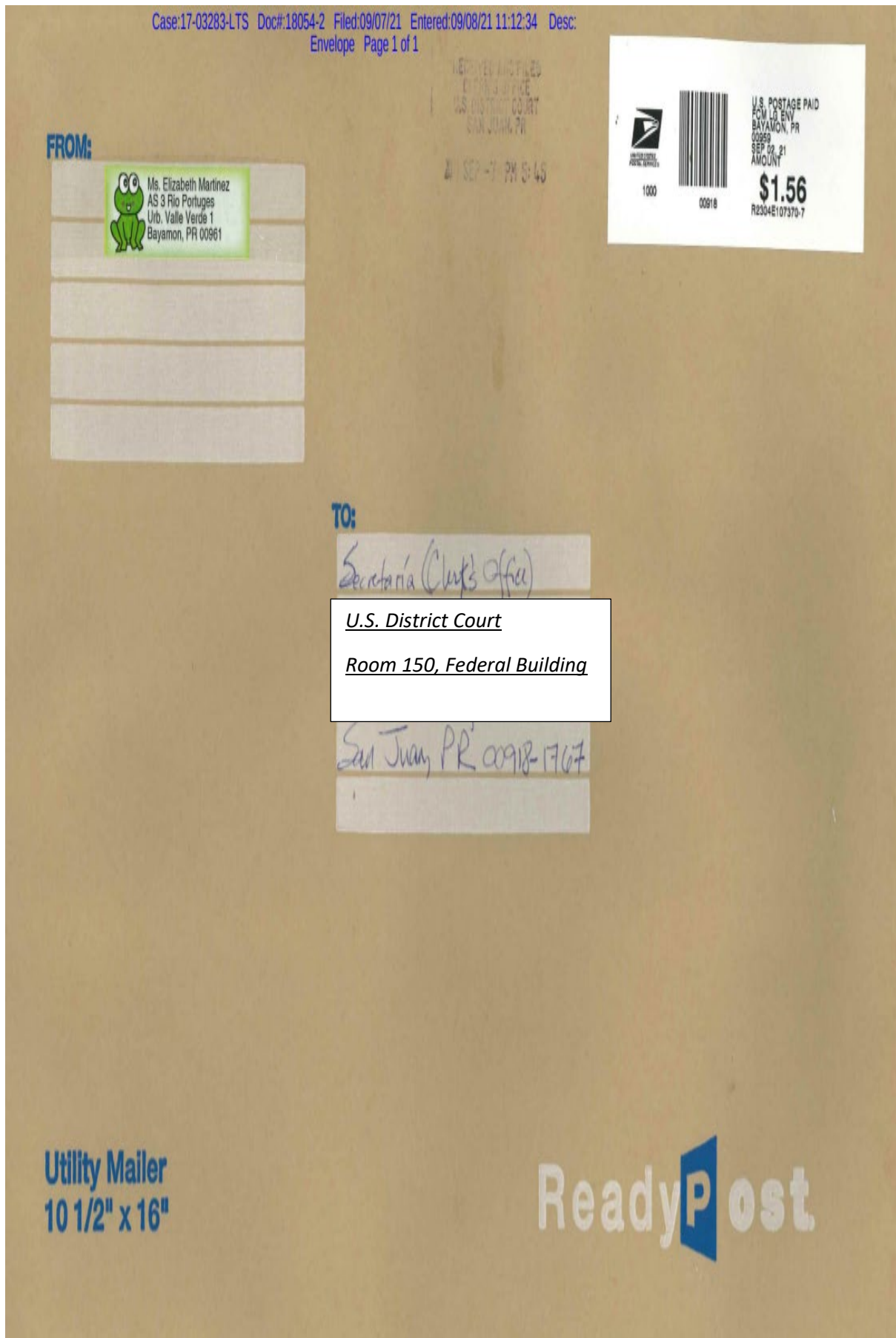
Modified Official Form 410

Proof of Claim

page 3

12. Is this claim subject to a right of setoff? ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Identify the property / Sí. Identifique el bien: _____
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. \$ _____ Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:	
Sign Below / Firmar a continuación	
<p>The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b).</p> <p>If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.</p> <p>La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b).</p> <p>Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.</p>	<p>Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> I am the creditor. / Soy el acreedor. <input type="checkbox"/> I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor. <input type="checkbox"/> I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004. <input type="checkbox"/> I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.</p> <p>I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt. Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.</p> <p>I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct. He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.</p> <p>I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.</p> <p>Executed on date / Ejecutado el <u>09/12/2022</u> (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)</p> <p>Signature / Firma <u>[Signature]</u></p> <p>Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:</p> <p>Name _____ First name / Primer nombre _____ Middle name / Segundo nombre _____ Last name / Apellido _____</p> <p>Title / Cargo _____</p> <p>Company / Compañía _____ Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.</p> <p>Address / Dirección _____ Number / Número _____ Street / Calle _____ City / Ciudad _____ State / Estado _____ ZIP Code / Código postal _____</p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto _____ Email / Correo electrónico _____</p>





T 718.384.8040
W TargemTranslations.com
E projects@targemtranslations.com
A 185 Clymer St. Brooklyn, NY 11211

TRANSLATOR'S CERTIFICATE OF TRANSLATION

Translation from: Spanish (Puerto Rico) into English (US)

TARGEM Translations Inc.

I, Andreea I. Boscor, ATA-certified Spanish-English #525556, acting as translator at TARGEM Translations Inc., a NEW YORK City corporation, with its principal office at 185 Clymer Street, Brooklyn, NY, 11211, USA, certify that:

the English translated document is a true and accurate translation of the original Spanish and has been translated to the best of my knowledge.

Original Document Name: **Claim No. 176117 DN 18054**

Signed this 20th day of December, 2021



Verify at www.atanet.org/verify

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Andreea I. Boscor".

Andreea I. Boscor

